MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING
/	
10/584206	
10/30/1-	
DDL ICASITICA	

FILING DATE

APPLICANT(S)

\mathbf{CL}	- A '	TN	AC.
VI.	ıA.	T7.	LO

	AS FILED AFTER			AFTER 2 nd AMENDMENT		T	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1
1	7		1				1
2		7		1]
3				_/_			1
4							ļ
5		 / 					ł
6 7		 	7				ł
8		 - 	<u> </u>	7			1
9	7		7				1
10							1
11_		·]
12]
13							1
14							1
15 16							ł
17					-		┨
18							ł
19							1
20							1
21							1
22]
23			_				1
24	•					ļ	1
25							4
26						ļ	1
27			_			 	1
29						 	ł
30		-					1
31						 	1
32			·			Ì	1
33							1
34]
35							1
36							ļ
37						 	ł
38 39			-			ļ	ł
40						 	ł
41							1
42						<u> </u>	1
43							1
44							1
45							1
46							1
47_				·			Į
48							1
49 50							ł
TOTAL			ن			-	ł
IND.		▼	\preceq	•		◆	
TOTAL DEP.		(-	3	←		(-	
TOTAL CLAIMS			6	8 . 8 8 a 4 4 8 4 7 8 8			I

.			A E	rep	A ICT	rr D
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ™ AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	11121	DET.	1112.	DEAT	II (D)	
52						
53						
54						
55						
56						
57		ļ				
58 59						
60						
61						
62						
63				·		
64						
65						
66		ļ				
67 68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75		<u> </u>				
76 77					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
78	··					
79				*		
80			·			
81						
82						
83						
84	ļ					
85 86						
87			-			-
88						
89						
90						
91						
92						
93 94						
95						
96						
97						-
98						
99						
100						
TOTAL IND.		♣		₽		•
TOTAL DEP.		(4		4		(-
TOTAL CLAIMS		* * · · · · · ·		2		